



Antrag 6 -FK-

Stand 01.01.2023

**Antrag auf Abrechnung von Fahrtkosten
nach dem Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II)**

<p>Die nachstehenden Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben. Datenschutzrechtliche Hinweise finden Sie an unseren Servicestellen und im Internet auf unserer Homepage.</p>	<p>Eingangsstempel des KreisJobCenters</p>
<p>Der Antrag wirkt grundsätzlich zurück auf den ersten Tag des Monats der Antragstellung. Tag der Antragstellung ist der Tag des Einganges bei uns.</p>	
<p>Reicht der Platz im Formular nicht? Dann schreiben Sie es bitte auf ein Extra-Blatt und legen es dazu.</p>	

Aktenzeichen (wenn bekannt):

1. Persönliche Daten der/des Antragstellers*in	
Anrede	Geburtsdatum
Nachname (Familiename)	Vorname(n)
Straße, Hausnummer	
ggf. wohnhaft bei	
Postleitzahl	Wohnort

Wichtig!
Grundsätzlich sind Fahrtkosten immer vorher zu beantragen / abzusprechen.
Bei **Bewerbungsgesprächen müssen** die Fahrtkosten VORHER beantragt oder abgesprochen werden.

Name und Ort (Adresse) der Maßnahme oder des Termins
Grund der Fahrt (z.B. Vorstellungsgespräch, Teilnahme an der Maßnahme „...“)
<p>genutztes Verkehrsmittel</p> <p><input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel – ÖV – (bitte Fahrkarten beifügen – falls diese noch benötigt werden eine Kopie)</p> <p><input type="checkbox"/> eigenes Kraftfahrzeug (bitte die tatsächlich gefahren Kilometer in die Tabelle eintragen)</p> <p><input type="checkbox"/> sonstiges:</p>

Lfd. Nr.	Datum der Fahrt (am / von bis)	Anzahl Tage bzw. Fahrten	Strecke von / nach	gefahrte Kilometer oder Kosten der ÖV
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Ergänzende Fragen:		bitte immer ausfüllen
Erhalten Sie von einer anderen Stelle Zuschüsse zu den Fahrtkosten? (falls ja, bitte unten oder auf einem gesonderten Blatt Höhe, Zeitraum und Leistungsträger erläutern)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Haben Sie Anspruch auf kostenlose Beförderung im ÖPNV?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	

Zusätzliche Angaben	Ist noch etwas anzumerken, möchten Sie noch etwas erklären oder mitteilen?

Beachten Sie bitte, dass:
<ul style="list-style-type: none"> Sie verpflichtet sind, uns, dem Fachbereich Integration und Arbeit -KreisJobCenter-, alle Änderungen, die Auswirkungen auf die Höhe der Fahrtkosten haben können, unverzüglich und ohne Aufforderung anzuzeigen, für Pendelfahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln im Bereich des RMV in der Regel ein Job-Ticket ausgestellt wird, bei notwendiger Benutzung eines eigenen motorisierten Fahrzeugs eine Wegstreckenentschädigung nach § 5 Absatz 1 Bundesreisekostengesetz in Höhe von derzeit 0,20 € pro notwendigen, gefahrenem vollen Kilometer gewährt wird, Sie verpflichtet sind, Ihre Angaben wahrheitsgemäß abzugeben. Bei zweifelhaften Angaben der Entfernungskilometer behalten wir vor, die Daten zu prüfen und ggf. abweichend festzusetzen. dass nur notwendige und angemessene Fahrtkosten erstattet werden.

Ich/wir versichern, dass die Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

<p style="text-align: center;">_____ Ort/Datum</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold; margin-left: 10px;">X</p> <p style="text-align: center;">_____ Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin</p>	<p style="text-align: center;">_____ Ort/Datum</p> <p style="text-align: center;">_____ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen oder des/der vom Amtsgericht bestellten Betreuers*in</p>
---	--